



HOSPITAL NACIONAL DE NIÑOS BENJAMIN BLOOM
 SAN SALVADOR, EL SALVADOR, C.A.
 TEL. 2132-6890, FAX 21-32-6891



MINISTERIO DE SALUD

ORDEN DE COMPRA No.649

"REPOSICIÓN POR AUMENTO EN CANTIDAD"

FECHA: 20 DE AGOSTO DE 2019
 SEÑORES: DROGUERIA UNIVERSAL, SOCIEDAD ANONIMA DE CAPITAL VARIABLE. NIT:
 FACTURAR A NOMBRE DE: HOSPITAL NACIONAL DE NIÑOS BENJAMIN BLOOM
 FORMA DE PAGO: CREDITO TEL: 2535-1010 FAX: 2535-1025
 DESPACHAR A: ALMACEN DE MEDICAMENTOS Y REACTIVOS DE: 8:00am. A 11:30pm. Y 1:30pm. A 3:00pm.
 SÍRVASE ENVIARNOS LO SIGUIENTE

CANTIDAD	DETALLE	U.M.	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL
14	<p>FACTOR VII RECOMBINANTE DE 1 MG (50KIU) POLVO O POLVO LIOFILIZADO C/DISOLVENTE PARA SOLUCIÓN INYECTABLE FRASCO VIAL.</p> <p>OFRECEN: NOVOSEVEN RT 1MG/VIAL (50KIU/VIAL), POLVO Y DISOLVENTE PARA SOLUCIÓN INYEVTABLE</p> <p>MARCA: NOVO NORDISK</p> <p>ORIGEN: DINAMARCA</p> <p>VENCIMIENTO: 12/2019</p>	C/U	\$911.91	\$12,766.74
	<p>ENTREGA: 3 DIAS HÁBILES, DESPUÉS DE RECIBIDA LA ORDEN DE COMPRA DEBIDAMENTE LEGALIZADA.</p> <p>USO EN: Hospitalización</p>			\$12,766.74
N°cotiz. 1	NOTA: FAVOR TRAMITAR QUEDAN INMEDIATAMENTE DESPUES DE ENTREGADO EL PRODUCTO.			
Solic. 50-705-2019				
oelf./				

NOTA: Sr. Proveedor, al recibir esta ORDEN DE COMPRA se requiere el cumplimiento de lo siguiente:

1. Cumplimiento de acuerdo al tiempo establecido en la oferta.
2. Para efectos de cancelación, facturar este pedido en DUPLICADO CLIENTE Y CUATRO COPIAS.
3. Favor mencionar el número de la Orden de compra

EL INCUMPLIMIENTO DE LA ENTREGA OBLIGA AL HOSPITAL A ANULAR ESTA ORDEN DE COMPRA.

ESPECIFICO	VALOR	FECHA	FIRMA
54108	\$12,766.74	23/08/2019	

Dr. Angel Ernesto Alvarado Rodriguez
 DIRECTOR
 H.N.N.B.S.



DIRECCIÓN.